



# **Pflügergemeinschaft Biberach e.V.**

BEITRITTSERKLÄRUNG ..... , den .....

Hiermit trete ich

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname, Geburtsdatum*

\_\_\_\_\_  
*Straße*

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Wohnort*

\_\_\_\_\_  
*Telefon, Fax*

\_\_\_\_\_  
*E-Mail Adresse*

Dem Pflügerverein Landkreis Biberach e.V. bei

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

---

Der Jahresbeitrag von 5 Euro kann bis auf Widerruf von folgendem Konto abgebucht werden.

Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
*Kontonummer*

\_\_\_\_\_  
*bei der Bank*

\_\_\_\_\_  
*Bankleitzahl BLZ*

\_\_\_\_\_  
*Name des Kontoinhabers*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Kontoinhabers*